

運営についての重要事項に関する規程の概要[保健指導機関]

| | | |
|------|-------|-----------------|
| 更新情報 | 最終更新日 | 2025 年 12 月 4 日 |
|------|-------|-----------------|

| | | | |
|------|--------------|---|------------------|
| 機関情報 | 機関名 | 公益財団法人 神奈川県予防医学協会 中央診療所 | |
| | 所在地 | (郵便番号) | 231-0021 |
| | | (住所) | 神奈川県横浜市中区日本大通 58 |
| | 電話番号 | 045 - 641 - 8501 | |
| | FAX番号 | 045 - 641 - 6140 | |
| | 保健指導機関番号 | 1410402552 | |
| | 窓口となるメールアドレス | tokutei@yobouigaku-kanagawa.or.jp | |
| | ホームページ | https://www.yobouigaku-kanagawa.or.jp | |
| | 経営主体 | その他の法人 | |
| | 開設者名 | 代表理事 根本 克幸 | |
| | 管理者名 | 統括産業保健部長 仲村 準 | |
| | 保健指導業務の統括者名 | 健康創造部相談課 脇坂 朋実 | |
| | 第三者評価 | <input checked="" type="checkbox"/> 実施（実施機関：全国労働衛生団体連合会） <input type="checkbox"/> 未実施 | |
| | 認定取得年月日 | 2006 年 6 月 1 日 | |
| | 契約取りまとめ機関名 | 予防医学事業中央会 | |
| | 所属組織名 | 予防医学事業中央会 神奈川県支部 | |

| | | | |
|------------|----------------|--|------|
| 協力業者 情報 | 協力業者の有無(積極的支援) | <input checked="" type="checkbox"/> 全て自前で実施 <input type="checkbox"/> 支援形態・地域等で部分委託 | |
| | 協力業者名・委託部分 | 業者名 | 委託部分 |
| | | 業者名 | 委託部分 |

| スタッフ 情報 | | 自機関内 | | | | 協力業者 | |
|------------|------------------------|---------|---------------|-------|----------------|------|----------------|
| | | 常勤 | | 非常勤 | | | |
| | | 総数 | 左記のうち一定の研修修了者 | 総数 | 左記のうち一定の研修修了者数 | 総数 | 左記のうち一定の研修修了者数 |
| | 医師 | 20 人 | 0 人 | 44 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 |
| | (上記のうち、日本医師会認定健康スポーツ医) | 0 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 |
| | 保健師 | 12 人 | 6 人 | 19 人 | 8 人 | 0 人 | 0 人 |
| | 管理栄養士 | 0 人 | 0 人 | 1 人 | 1 人 | 0 人 | 0 人 |
| | 看護師(一定の保健指導の実務経験のある者) | 0 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 |
| | 専門的知識及び技術を有する者 | 歯科医師 | 0 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 |
| | | THP取得者 | 6 人 | 3 人 | 2 人 | 0 人 | 0 人 |
| | | 健康運動指導士 | 1 人 | 1 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 |
| | 事務職員 | 168 人 | 0 人 | 117 人 | 0 人 | 0 人 | 0 人 |

| 保健指導 の実施体 制 | | | 保 健 指 導 事 業 の 統 括 者 | 初回面接、 計画作成、 評価に関 する業務 を行う者 | 3ヶ月以上の継続的な支援を行う者 | | | |
|-------------------|---------------------------|-------------|------------------------------|--|--|--|--|--|
| | | | | | 個別 支援 | グルー プ支援 | 電話 | 電子メー ル等 |
| | 医師 | | <input type="checkbox"/> 常勤 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 |
| | | | | | | | | |
| | 保健師 | | ■常勤 | ■常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | ■常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | ■常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 |
| | 管理栄養士 | | <input type="checkbox"/> 常勤 | <input type="checkbox"/> 常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 ■非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 |
| | 看護師(一定の保健指導の実 務経験のある者) | | | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 |
| | 専門的知識 及び技術を 有する者 | 歯科医師 | | | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 |
| | | THP取得 者 | | | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 |
| | | 健康運動指 導士 | | | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 協力業者 |

| | | |
|--------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 施設及び 設備情報 | 利用者に対するプライバ シーの保護 | ■有 □無 |
| | 個人情報保護に関する規 程類 | ■有 □無 |
| | 受動喫煙対策 | ■敷地内禁煙 □施設内禁煙 □完全分煙 □なし |
| | 指導結果の保存や提出における 標準的な電子的様式の使用 | ■有 □無 |

| | | | | |
|--------------------------------|--|---|-------------------------------|--|
| 運営に関する情報 | 実施日及び実施時間 | 特定時期 通年 | 月曜日～金曜日(祝日を除く) 午後 13:00～16:00 | |
| | 実施地域 | 神奈川県全域 | | |
| | 実施サービス | <input checked="" type="checkbox"/> 動機付け支援 <input checked="" type="checkbox"/> 積極的支援 <input type="checkbox"/> 動機付け支援相当 | | |
| | 実施形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 施設型 <input type="checkbox"/> 非施設型 | | |
| | 継続的な支援の形態や内容 | <input checked="" type="checkbox"/> 個別支援 <input type="checkbox"/> グループ支援 <input checked="" type="checkbox"/> 電子メール等 ^{注13)} <input type="checkbox"/> 電話 <input checked="" type="checkbox"/> 運動実習 <input type="checkbox"/> 調理実習 | | |
| | 標準介入期間(積極的支援) | <input checked="" type="checkbox"/> 3 ヶ月 <input type="checkbox"/> 4 ヶ月 <input type="checkbox"/> 5 ヶ月 <input type="checkbox"/> 6 ヶ月 | | |
| | 課金体系 | <input checked="" type="checkbox"/> 完全従量制(従量単価×人数) <input type="checkbox"/> 固定費+従量単価×人数 | | |
| | 標準的な従量単価 | 動機付け 13,200 円以下/人 | 積極的 44,000 円以下/人 | |
| | | 動機付け支援相当 円以下/人 | | |
| | 単価に含まれるもの | <input checked="" type="checkbox"/> 教材費(紙類のみならず万歩計等機器類や血液検査キット等も含む) <input type="checkbox"/> 会場・施設費 <input type="checkbox"/> 交通費(指導者の) <input type="checkbox"/> 材料費(調理実習) <input checked="" type="checkbox"/> 通信費・事務費 <input checked="" type="checkbox"/> 一定回数の督促 | | |
| | 単価に含まれない追加サービスの有無 | <input checked="" type="checkbox"/> 調査・計画費 <input checked="" type="checkbox"/> データ分析費 <input checked="" type="checkbox"/> 各種案内代行費 <input type="checkbox"/> 特に無し | | |
| | 積極的支援の内容 | 個別支援を 3 回から 6 回の直接指導として実施(合計 180 ポイント～390 ポイント) | | |
| | 動機付け支援相当の内容 | | | |
| | 救急時の応急処置体制 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| | 苦情に対する対応体制 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 保健指導の実施者への定期的な研修 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| インターネットを用いた保健指導における安全管理の仕組みや体制 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |

| | | | | |
|-------|------------------------------------|--|--------------|---------------|
| その他 | 掲出時点の前年度の特定保健指導の実施件数 | 動機付け | 年間 420 人 | 1 日当たり 3 人 |
| | | 積極的 | 年間 461 人 | 1 日当たり 3 人 |
| | | 動機付け支援相当 | 年間 人 | 1 日当たり 人 |
| | 実施可能な特定保健指導の件数 | 動機付け | 年間 500 人 | 1 日当たり 3 人 |
| | | 積極的 | 年間 500 人 | 1 日当たり 3 人 |
| | | 動機付け支援相当 | 年間 人 | 1 日当たり 人 |
| | 掲出時点の前年度の参加率(参加者/案内者)・脱落率(脱落者/参加者) | 動機付け | 参加率 100% | 脱落率 1% |
| | | 積極的 | 参加率 100% | 脱落率 18% |
| | | 動機付け支援相当 | 参加率 % | 脱落率 % |
| | 特定健康診査の実施 | <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 自由記入欄 | スタッフ情報-事務職員に関しては、当該部署全員の数を計上しています。 | | | |